



Résumé du dossier du patient pancanadien

Guide d'accompagnement de
l'architecture de référence

Version : 1.0.0

Type : version de mise à l'essai

Date de la version : 17 octobre 2022



Table des matières

1 Introduction.....	3
2 Public cible.....	4
3 Survol	5
4 Applications du document	6
5 Diagrammes de séquence d'UC-01 : Le PS crée un RDP-CA.....	7
5.1 UC-01 – Option d'implantation n° 1 : MHD	7
5.2 UC-01 – Option d'implantation n° 2 : CA:FeX	8
6 Diagrammes de séquence d'UC-02 : Le PS visualise/consomme un RDP-CA.....	10
6.1 UC-02 – Option d'implantation n° 1 : MHD	10
6.2 UC-02 – Option d'implantation n° 2 : CA:FeX	12
7 Diagrammes de séquence d'UC-03 : Le patient visualise/consomme un RDP-CA	13
7.1 UC-03 – Option d'implantation n° 1 : MHD	14
7.2 UC-03 – Option d'implantation n° 2 : CA:FeX	16

1 Introduction

Le Guide d'accompagnement de l'architecture de référence du résumé du dossier du patient pancanadien explique comment appliquer certains patrons IHE et spécifications d'interopérabilité pancanadiennes pour répondre aux besoins d'interopérabilité des cas d'utilisation du résumé du dossier du patient pancanadien (RDP-CA). Il définit l'écosystème de l'interopérabilité et présente les règles d'engagement qui favorisent le développement d'une plateforme de connectivité à l'égard de laquelle les fournisseurs externes peuvent tester et valider leurs solutions.

Pour plus d'information sur les profils IHE de base et les indications spécifiques sur l'implantation en contexte canadien, consultez la [v0.1.1 de l'architecture de référence \(AR\)](#).

2 Public cible

Le présent document s'adresse, sans s'y limiter, aux destinataires suivants :

- les services des TI des établissements de santé (gestionnaires de produit technique, gestionnaires en informatique, personnel opérationnel);
- le personnel technique des fournisseurs qui participent à l'initiative IHE;
- les experts qui participent à l'élaboration des normes;
- les personnes et les équipes responsables de l'implantation de solutions logicielles, comme les gestionnaires de projet, les chefs de la technologie, les chefs de la sécurité de l'information, les ingénieurs en logiciels, les gestionnaires de produit technique, les gestionnaires en informatique, le personnel opérationnel et d'autres professionnels du même type.

3 Survol

Le présent Guide d'accompagnement de l'architecture de référence du RDP-CA contient une liste de profils candidats IHE et de spécifications d'interopérabilité pancanadiennes susceptibles de répondre aux besoins spécifiques du RDP-CA. Les diagrammes de séquence regroupent les acteurs et les transactions de plusieurs profils pour satisfaire aux exigences opérationnelles des cas d'utilisation du RDP-CA.

Dans l'architecture de référence, deux options d'implantation ont été mises en évidence, l'option 1 comprenant deux scénarios.

- Option 1, scénario n° 1 : implantation MHD, pour un dépôt de documents central
- Option 1, scénario n° 2 : implantation MHD, pour un dépôt de documents local
- Option 2 : implantation de l'EIS basé sur FHIR
- L'option privilégiée est assortie d'un astérisque* (c.-à-d. option 1, scénario n° 1)

Pour en savoir plus sur l'architecture de référence, consultez la [v0.1.1 de l'architecture de référence \(AR\)](#).

4 Applications du document

Voici un résumé des applications du présent document :

- **Détermination du rôle** : Les provinces/territoires et les fournisseurs devront déterminer leur rôle (c.-à-d. acteurs) dans l'architecture de référence et les diagrammes de séquence pour chaque cas d'utilisation inclus dans le projet de RDP-CA.
- **Relevé des lacunes** : Compte tenu du rôle déterminé dans l'architecture de référence et les diagrammes de séquence, il faut procéder à une évaluation pour cerner les lacunes qui nuisent au respect des exigences des acteurs et des transactions normalisés nécessaires à la réalisation de cas d'utilisation du RDP-CA particuliers.
- **Architecture de référence provinciale/territoriale** : Les provinces et les territoires pourraient devoir élaborer leur propre version de l'architecture de référence en fonction de leurs besoins. Les technologies actuelles, l'architecture existante et les priorités opérationnelles courantes leur seront utiles en ce sens.
- **Évolution du document et rétroaction** : Le présent document est évolutif et sera modifié en fonction des commentaires et des améliorations apportées aux cas d'utilisation du RDP-CA et aux exigences opérationnelles. Il est publié sur InfoScribe pour que tous les intervenants puissent le commenter. De plus, de multiples séances seront tenues pour en analyser le contenu et le mettre à jour.
- **Tests de conformité des fournisseurs (connectathon/projetathon)** : Le présent document permettra aux fournisseurs de se préparer aux tests de conformité avec la norme du RDP-CA sur Gazelle, une plateforme de test libre sur le Web développée par IHE qui offre un éventail d'outils de test d'interopérabilité conçus pour valider la conformité de l'interface avec les profils IHE et les spécifications d'interopérabilité fondées sur des normes et spécifiques à chaque projet. Les fournisseurs peuvent valider leurs produits et projets de santé numérique en vue de l'acquisition des interfaces qu'ils déploient. Pour en savoir plus sur Gazelle, consultez la page suivante : [IHE Gazelle](#)

*Note : Le lecteur devrait avoir une bonne connaissance des profils IHE, surtout MHD, MHDS, PMIR, PIQm, PDQm, mCSD, ATNA, CT et IUA.

5 Diagrammes de séquence d'UC-01 : Le PS crée un RDP-CA

Voici un résumé des diagrammes de séquence du cas d'utilisation 1 (UC-01) :

UC-01 : Le PS crée un RDP-CA

Un professionnel de la santé (PS) dans n'importe quel milieu de soins crée un RDP-CA afin qu'il soit utilisé au point d'intervention, notamment pour des soins locaux planifiés ou non, et les consommateurs de RDP y ont accès.

Option d'implantation n° 1 : MHD

Cette option est recommandée pour les provinces/territoires qui aimeraient utiliser des patrons de dépôt/registre de documents et appliquer les normes FHIR HL7 pour la création et la visualisation d'un RDP-CA.

Option d'implantation n° 2 : CA:FeX

Cette option est recommandée pour les provinces/territoires qui aimeraient utiliser des patrons d'échange d'information sur la santé (EIS) de FHIR qui permettent de soumettre et de chercher un RDP-CA dans un dépôt de documents central et d'en extraire un au moyen de ressources FHIR.

Autres précisions

Les diagrammes de séquence inclus dans la présente section ne montrent pas toutes les combinaisons possibles de profils et de transactions IHE pour un patron d'implantation particulier. Par exemple, une transaction ITI-83 peut être utilisée à la place d'une transaction ITI-78 si le patron d'implantation préféré est PIXm/PMIR.

5.1 UC-01 – Option d'implantation n° 1 : MHD

Scénario/hypothèse(s) : Le RDP-CA est stocké dans un dépôt de documents central ou local (décentralisé)

Version 1 : Les données cliniques (p. ex. médicaments, résultats de laboratoire, vaccins) sont extraites uniquement de sources locales

Option d'implantation n° 1 : Le diagramme de séquence illustre l'option consistant à utiliser le profil MHD d'IHE, qui comprend un acteur « dépôt de documents » et des normes FHIR HL7 complémentaires.

*Note : Consultez le Guide d'implantation FHIR du résumé du dossier du patient pancanadien pour connaître les ensembles de valeurs du RDP-CA.

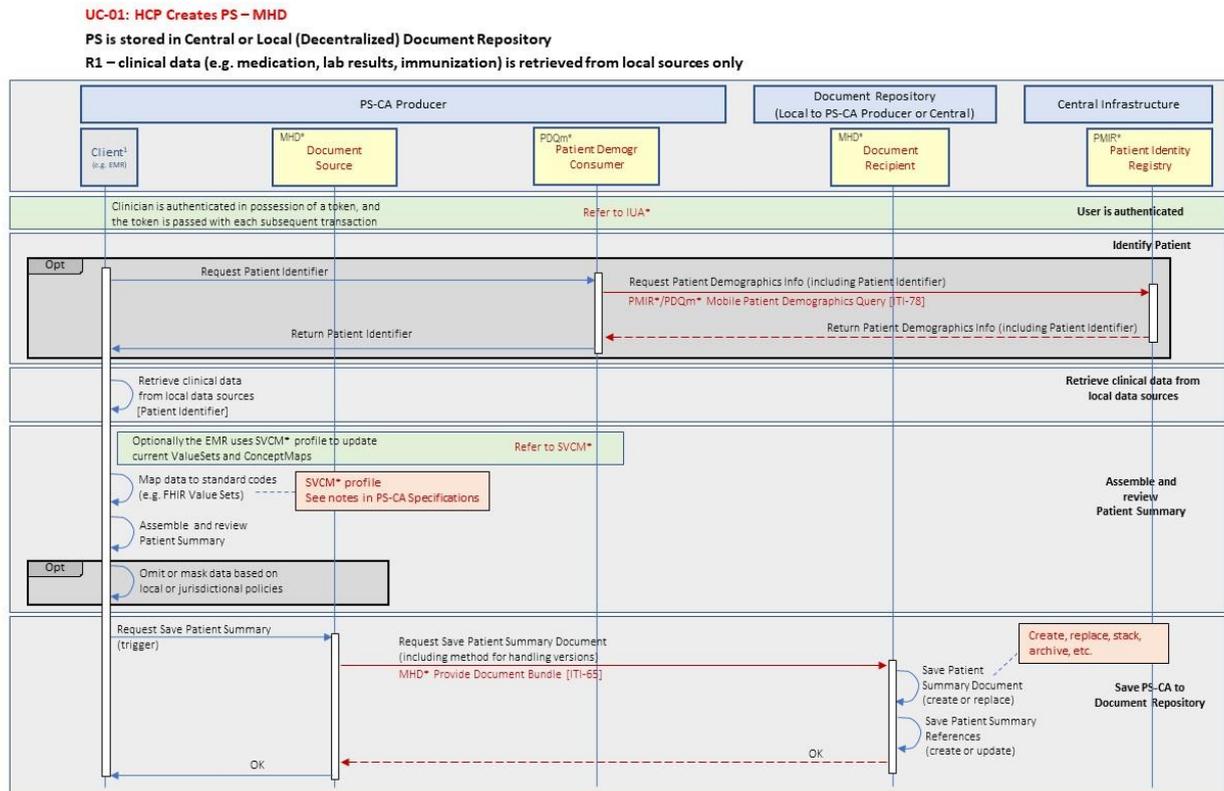
Précisions concernant le diagramme de séquence

Voici quelques précisions qui faciliteront la lecture du diagramme de séquence :

- Le diagramme de séquence montre la façon dont les différents acteurs normalisés d'un système devraient interagir pour effectuer les transactions normalisées spécifiques, et l'ordre dans lequel les transactions et les interactions se produisent lorsque le cas d'utilisation UC-01 du RDP-CA est exécuté.
- La légende dans le coin inférieur droit décrit les composants du système, les acteurs et les transactions qui sont nécessaires à l'exécution du cas d'utilisation.
- Le couloir vert offre une vue simplifiée des acteurs et des transactions requis par les profils fondamentaux, présentés [ici](#), auxquels s'ajoutent des profils qui ne figurent pas explicitement dans le

diagramme (ATNA, CT, etc.) mais qui sont inclus dans une note en encadré. Il s'agit de conditions préalables pour le cas d'utilisation, et on présume qu'elles auront été remplies.

- Les couloirs bleus regroupent la séquence de processus (ainsi que les acteurs et les transactions requis pour chacun des processus) qui doit être observée pour l'exécution du cas d'utilisation. Il faut lire ces couloirs de gauche à droite et de haut en bas.
- Les encadrés avec des notes en rouge signalent des points importants et fournissent davantage de contexte.
- Pour plus d'information sur les profils IHE de base et les indications sur l'implantation au Canada, référez-vous à la [v0.1.1 de l'architecture de référence \(AR\)](#).



<p>Footnotes</p> <p>1. Examples of the client system can be any of the following: EMR, HIS, CIS, PHR, or HER</p>	<p>Prerequisites</p> <p>Client is logged into the system (IUA*) Client obtained a valid access token from the Authorization Server that is used with each transaction (IUA*) All communication is done through secure channels (ATNA) System time is synchronized among all components (CT)</p>	<p>Legend</p> <p>IHE Profile CA: Profile</p> <p>Actor</p> <p>IHE Transaction [ITI-x] Custom Transaction [CAx]</p> <p>System Component</p> <p>IHE Actor * FHIR support Custom Actor ** One or multiple calls of same type</p> <p>IHE Transaction [ITI-xxx] Custom Transaction [CAx] Non-IHE Exchange</p>
---	---	--

5.2 UC-01 – Option d'implantation n° 2 : CA:FeX

Scénario : La solution clinique A extrait un RDP-CA d'un dépôt de documents central

Hypothèse : Le RDP-CA est stocké dans un dépôt de documents central

Option d'implantation n° 2 : Le diagramme de séquence illustre l'option consistant à utiliser la spécification d'interopérabilité CA:FeX pour enregistrer un RDP-CA dans un dépôt de documents central et extraire un RDP-CA d'un dépôt de documents central. Ce scénario comprend deux acteurs : une source de données et un destinataire de données. Il utilise l'opération FHIR *Soumettre des données*.

Note : Ce diagramme de séquence comprend également la spécification d'interopérabilité CA:FMT, qui permet de convertir des documents en différents formats (p. ex. de FHIR à PDF, à CDA, etc.). La spécification d'interopérabilité du RDP-CA contient plus d'information à ce sujet.

Précisions concernant le diagramme de séquence

Voici quelques précisions qui faciliteront la lecture du diagramme de séquence :

- Le diagramme de séquence montre la façon dont les différents acteurs normalisés d'un système devraient interagir pour effectuer les transactions normalisées spécifiques, et l'ordre dans lequel les transactions et les interactions se produisent lorsque le cas d'utilisation UC-01 du RDP-CA est exécuté.
- La légende dans le coin inférieur droit décrit les composants du système, les acteurs et les transactions qui sont nécessaires à l'exécution du cas d'utilisation.
- Le couloir vert offre une vue simplifiée des acteurs et des transactions requis par les profils fondamentaux, présentés [ici](#), auxquels s'ajoutent des profils qui ne figurent pas explicitement dans le diagramme (ATNA, CT, etc.) mais qui sont inclus dans une note en encadré. Il s'agit de conditions préalables pour le cas d'utilisation, et on présume qu'elles auront été remplies.
- Les couloirs bleus regroupent la séquence de processus (ainsi que les acteurs et les transactions requis pour chacun des processus) qui doit être observée pour l'exécution du cas d'utilisation. Il faut lire ces couloirs de gauche à droite et de haut en bas.
- Les encadrés avec des notes en rouge signalent des points importants et fournissent davantage de contexte.
- Ce diagramme de séquence comprend également la spécification d'interopérabilité CA:FeX et la spécification d'interopérabilité CA:FMT. La spécification d'interopérabilité du RDP-CA contient plus d'information à ce sujet.
- Pour plus d'information sur les profils IHE de base et les indications sur l'implantation au Canada, référez-vous à la [v0.1.1 de l'architecture de référence \(AR\)](#).

6 Diagrammes de séquence d'UC-02 : Le PS visualise/consomme un RDP-CA

Voici un résumé des diagrammes de séquence du cas d'utilisation 2 (UC-02) :

UC-02 : Le PS visualise/consomme un RDP-CA

Un PS dans n'importe quel milieu de soins demande et utilise un RDP-CA au point d'intervention, notamment pour des soins locaux planifiés ou non.

Option d'implantation n° 1 : MHD

Cette option est recommandée pour les provinces/territoires qui aimeraient utiliser des patrons de dépôt/registre de documents et appliquer les normes FHIR HL7 pour la création et la visualisation d'un RDP-CA.

Option d'implantation n° 2 : CA:FeX

Cette option est recommandée pour les provinces/territoires qui aimeraient utiliser des patrons d'échange d'information sur la santé (EIS) de FHIR qui permettent de soumettre et de chercher un RDP-CA dans un dépôt de documents central et d'en extraire un au moyen de ressources FHIR.

Autres précisions

Les diagrammes de séquence inclus dans la présente section ne montrent pas toutes les combinaisons possibles de profils et de transactions IHE pour chaque patron d'implantation. Par exemple, une transaction ITI-83 peut être utilisée à la place d'une transaction ITI-78 si le patron d'implantation préféré est PIXm/PMIR.

6.1 UC-02 – Option d'implantation n° 1 : MHD

Scénario : La solution clinique A extrait un RDP-CA d'un registre de documents MHD (profil MHD* d'IHE)

Hypothèse : Le RDP-CA est stocké dans un dépôt de documents central ou local (décentralisé)

Option d'implantation n° 1 : Le diagramme de séquence illustre l'option consistant à utiliser le profil MHD d'IHE, qui comprend un acteur « dépôt de documents » et des normes FHIR HL7 complémentaires.

Note : Ce diagramme de séquence comprend également la spécification d'interopérabilité CA:FMT, qui permet de convertir des documents en différents formats (p. ex. de FHIR à PDF, à CDA, etc.). La spécification d'interopérabilité du RDP-CA contient plus d'information à ce sujet.

Précisions concernant le diagramme de séquence

Voici quelques précisions qui faciliteront la lecture du diagramme de séquence :

- Le diagramme de séquence montre la façon dont les différents acteurs normalisés d'un système devraient interagir pour effectuer des transactions normalisées spécifiques, et l'ordre dans lequel les transactions et les interactions se produisent lorsque le cas d'utilisation UC-02 du RDP-CA est exécuté.
- La légende dans le coin inférieur droit décrit les composants du système, les acteurs et les transactions qui sont nécessaires à l'exécution du cas d'utilisation.
- Le couloir vert offre une vue simplifiée des acteurs et des transactions requis par les profils fondamentaux, présentés [ici](#), auxquels s'ajoutent des profils qui ne figurent pas explicitement dans le diagramme (ATNA, CT, etc.) mais qui sont inclus dans une note en encadré. Il s'agit de conditions préalables pour le cas d'utilisation, et on présume qu'elles auront été remplies.

- Les couloirs bleus regroupent la séquence de processus (ainsi que les acteurs et les transactions requis pour chacun des processus) qui doit être observée pour l'exécution du cas d'utilisation. Il faut lire ces couloirs de gauche à droite et de haut en bas.
- Les encadrés avec des notes en rouge signalent des points importants et fournissent davantage de contexte.
- Ce diagramme de séquence comprend également la spécification d'interopérabilité CA:FMT, qui permet de convertir des documents en différents formats (p. ex. de FHIR à PDF, à CDA, etc.). La spécification d'interopérabilité du RDP-CA contient plus d'information à ce sujet.
- Pour plus d'information sur les profils IHE de base et les indications sur l'implantation au Canada, référez-vous à la [v0.1.1 de l'architecture de référence \(AR\)](#).

6.2 UC-02 – Option d'implantation n° 2 : CA:FeX

Scénario : La solution clinique A extrait un RDP-CA d'un dépôt de documents

Hypothèse : Le RDP-CA est stocké dans un dépôt de documents central

Option d'implantation n° 2 : Le diagramme de séquence illustre l'option consistant à utiliser la spécification d'interopérabilité CA:FeX pour enregistrer un RDP-CA dans un dépôt de documents (local au producteur de RDP-CA ou central) et extraire un RDP-CA d'un dépôt de documents. Ce scénario comprend deux acteurs : un consommateur de données et un répondeur de données. Il utilise les opérations FHIR *Rechercher des données* et *Extraire des données*.

Note : Ce diagramme de séquence comprend également la spécification d'interopérabilité CA:FMT, qui permet de convertir des documents en différents formats (p. ex. de FHIR à PDF, à CDA, etc.). La spécification d'interopérabilité du RDP-CA contient plus d'information à ce sujet.

Précisions concernant le diagramme de séquence

Voici quelques précisions qui faciliteront la lecture du diagramme de séquence :

- Le diagramme de séquence montre la façon dont les différents acteurs normalisés d'un système devraient interagir pour effectuer les transactions normalisées spécifiques, et l'ordre dans lequel les transactions et les interactions se produisent lorsque le cas d'utilisation UC-02 du RDP-CA est exécuté.
- La légende dans le coin inférieur droit décrit les composants du système, les acteurs et les transactions qui sont nécessaires à l'exécution du cas d'utilisation.
- Le couloir vert offre une vue simplifiée des acteurs et des transactions requis par les profils fondamentaux, présentés [ici](#), auxquels s'ajoutent des profils qui ne figurent pas explicitement dans le diagramme (ATNA, CT, etc.) mais qui sont inclus dans une note en encadré. Il s'agit de conditions préalables pour le cas d'utilisation, et on présume qu'elles auront été remplies.
- Les couloirs bleus regroupent la séquence de processus (ainsi que les acteurs et les transactions requis pour chacun des processus) qui doit être observée pour l'exécution du cas d'utilisation. Il faut lire ces couloirs de gauche à droite et de haut en bas.
- Les encadrés avec des notes en rouge signalent des points importants et fournissent davantage de contexte.
- Ce diagramme de séquence comprend également la spécification d'interopérabilité CA:FeX et la spécification d'interopérabilité CA:FMT. La spécification d'interopérabilité du RDP-CA contient plus d'information à ce sujet.
- Pour plus d'information sur les profils IHE de base et les indications sur l'implantation au Canada, référez-vous à la [v0.1.1 de l'architecture de référence \(AR\)](#).

7 Diagrammes de séquence d'UC-03 : Le patient visualise/consomme un RDP-CA

Voici un résumé des diagrammes de séquence du cas d'utilisation 3 (UC-03) :

UC-03 : Le patient visualise/consomme un RDP-CA

Un patient ou le sujet des soins accède à son RDP-CA, le visualise et peut en obtenir une copie pour des soins locaux planifiés ou non, ou à d'autres fins.

Option d'implantation n° 1 : MHD

Cette option est recommandée pour les provinces/territoires qui aimeraient utiliser des patrons de dépôt/registre de documents et appliquer les normes FHIR HL7 pour la création et la visualisation d'un RDP-CA.

Option d'implantation n° 2 : CA:FeX

Cette option est recommandée pour les provinces/territoires qui aimeraient utiliser des patrons d'échange d'information sur la santé (EIS) de FHIR qui permettent de soumettre et de chercher un RDP-CA dans un dépôt de documents central et d'en extraire un au moyen de ressources FHIR.

Autres précisions

- Les diagrammes de séquence inclus dans la présente section ne montrent pas toutes les combinaisons possibles de profils et de transactions IHE pour un patron d'implantation particulier. Par exemple, une transaction ITI-83 peut être utilisée à la place d'une transaction ITI-78 si le patron d'implantation préféré est PIXm/PMIR.
- Veuillez noter qu'une instance provinciale ou territoriale pourrait choisir de présenter aux patients une version du RDP différente de celle que voient les professionnels de la santé. Par exemple, la version patient du RDP pourrait utiliser un vocabulaire plus adapté aux patients, et certaines informations pouvant nuire au patient pourraient être caviardées (par exemple, dans le cas de patients qui suivent une thérapie comportementale).

7.1 UC-03 – Option d'implantation n° 1 : MHD

Scénario : Un portail-patients extrait un RDP d'un registre de documents MHD (profil MHD* d'IHE).

Hypothèse : Le RDP-CA est stocké dans un dépôt de documents central ou local (décentralisé).

Option d'implantation n° 1 : Le diagramme de séquence illustre l'option consistant à utiliser le profil MHD d'IHE, qui comprend un acteur « dépôt de documents » et des normes FHIR HL7 complémentaires.

Note : Ce diagramme de séquence comprend également la spécification d'interopérabilité CA:FMT, qui permet de convertir des documents en différents formats (p. ex. de FHIR à PDF, à CDA, etc.). La spécification d'interopérabilité du RDP-CA contient plus d'information à ce sujet. De plus, dans ce scénario, le dépôt de documents peut être (1) central ou (2) local au producteur de RDP-CA (la source où le document a été produit). L'acteur « consommateur de documents » interroge le dépôt approprié.

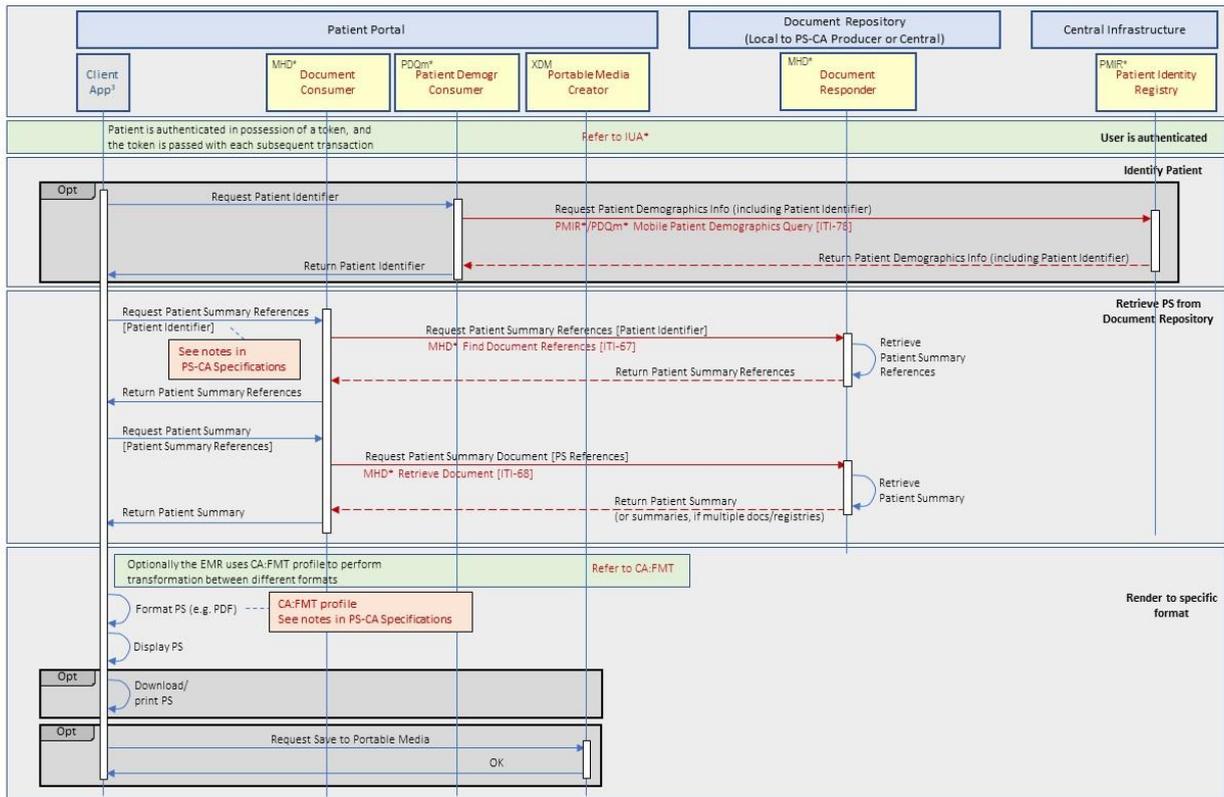
Précisions concernant le diagramme de séquence

Voici quelques précisions qui faciliteront la lecture du diagramme de séquence :

- Le diagramme de séquence montre la façon dont les différents acteurs normalisés d'un système devraient interagir pour effectuer les transactions normalisées spécifiques, et l'ordre dans lequel les transactions et les interactions se produisent lorsque le cas d'utilisation UC-03 du RDP-CA est exécuté.
- La légende dans le coin inférieur droit décrit les composants du système, les acteurs et les transactions qui sont nécessaires à l'exécution du cas d'utilisation.
- Le couloir vert offre une vue simplifiée des acteurs et des transactions requis par les profils fondamentaux, présentés [ici](#), auxquels s'ajoutent des profils qui ne figurent pas explicitement dans le diagramme (ATNA, CT, etc.) mais qui sont inclus dans une note en encadré. Il s'agit de conditions préalables pour le cas d'utilisation, et on présume qu'elles auront été remplies.
- Les couloirs bleus regroupent la séquence de processus (ainsi que les acteurs et les transactions requis pour chacun des processus) qui doit être observée pour l'exécution du cas d'utilisation. Il faut lire ces couloirs de gauche à droite et de haut en bas.
- Les encadrés avec des notes en rouge signalent des points importants et fournissent davantage de contexte.
- Pour plus d'information sur les profils IHE de base et les indications sur l'implantation au Canada, consultez la [v0.1.1 de l'architecture de référence \(AR\)](#).

UC-03 Patient Views/Obtains Personal PS-CA - MHD

Patient Portal Retrieves PS from MHD Document Registry – (MHD* IHE Profile²)
PS is stored in Central or Local (Decentralized) Document Repository



Footnotes

- ITI-66 is mandatory transaction from IHE for the MHD profile; however, it is not covered in the above sequence diagram because the scope of this use case.
- Examples of the client app can be an EMR, EHR and/or proprietary patient viewer application.

Prerequisites

- Client is logged into the system (IUA*)
- Client obtained a valid access token from the Authorization Server that is used with each transaction (IUA*)
- All communication is done through secure channels (ATNA)
- System time is synchronized among all components (CT)

Legend

IHE Profile CA: Profile
Actor

↓ (ITI-X) IHE Transaction
 ↓ (CA-X) Custom Transaction

System Component

- IHE Actor * FHIR support
- Custom Actor ** One or multiple calls of same type

— IHE Transaction [ITI-x]
 — Custom Transaction [CA-x]
 — Non-IHE Exchange

7.2 UC-03 – Option d'implantation n° 2 : CA:FeX

Scénario : Un portail-patients extrait un RDP-CA d'un dépôt de documents

Hypothèse : Le RDP-CA est stocké dans un dépôt de documents local ou central

Option d'implantation n° 2 : Le diagramme de séquence illustre l'option consistant à utiliser la spécification d'interopérabilité CA:FeX pour enregistrer un RDP-CA dans un dépôt de documents local ou central et extraire un RDP-CA d'un dépôt de documents. Ce scénario comprend deux acteurs : un consommateur de données et un répondeur de données. Il utilise les opérations FHIR *Rechercher des données* et *Extraire des données*.

Note : Ce diagramme de séquence comprend également la spécification d'interopérabilité CA:FMT, qui permet de convertir des documents en différents formats (p. ex. de FHIR à PDF, à CDA, etc.). La spécification d'interopérabilité du RDP-CA contient plus d'information à ce sujet.

Précisions concernant le diagramme de séquence

Voici quelques précisions qui faciliteront la lecture du diagramme de séquence :

- Le diagramme de séquence montre la façon dont les différents acteurs normalisés d'un système devraient interagir pour effectuer des transactions normalisées spécifiques, et l'ordre dans lequel les transactions et les interactions se produisent lorsque le cas d'utilisation UC-03 du RDP-CA est exécuté.
- La légende dans le coin inférieur droit décrit les composants du système, les acteurs et les transactions qui sont nécessaires à l'exécution du cas d'utilisation.
- Le couloir vert offre une vue simplifiée des acteurs et des transactions requis par les profils fondamentaux, présentés [ici](#), auxquels s'ajoutent des profils qui ne figurent pas explicitement dans le diagramme (ATNA, CT, etc.) mais qui sont inclus dans une note en encadré. Il s'agit de conditions préalables pour le cas d'utilisation, et on présume qu'elles auront été remplies.
- Les couloirs bleus regroupent la séquence de processus (ainsi que les acteurs et les transactions requis pour chacun des processus) qui doit être observée pour l'exécution du cas d'utilisation. Il faut lire ces couloirs de gauche à droite et de haut en bas.
- Les encadrés avec des notes en rouge signalent des points importants et fournissent davantage de contexte.
- Ce diagramme de séquence comprend également la spécification d'interopérabilité CA:FeX et la spécification d'interopérabilité CA:FMT. La spécification d'interopérabilité du RDP-CA contient plus d'information à ce sujet.
- Pour plus d'information sur les profils IHE de base et les indications sur l'implantation au Canada, référez-vous à la [v0.1.1 de l'architecture de référence \(AR\)](#).